**Demande d’autorisation**

**PRODUCTEUR**

|  |
| --- |
| **Nom de la compagnie :** |
| **Compagnie professionnelle** [ ]  | **Troupe amateur** [ ]  |
| **Adresse postale :** | **Adresse électronique, site :** |
| **Responsable :** |
| **Titre :** |
| ( : |

**ŒUVRE**

|  |
| --- |
| **Titre :** |
| **Auteur :** |
| **Traducteur :** |
| **Éditeur :** |

**EXPLOITATION**

|  |
| --- |
| **Lieu des représentations :** |
| **Capacité de la salle :** |
| **Prix des billets (avant taxes) :** |
| **Territoire visé :** |
| **Période de l’exploitation, date des représentations :** |
| **Nombre de représentations garanties :** |
| **Tournée envisagée :** |
|  **Metteur en scène :** |
|  **CV de la compagnie :** |
|  **Formulaire complété le : par :****Le formulaire complété doit être renvoyé à** **scene@sacd.ca** |